6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle “**KVK Kanunu**” olarak ifade edilecektir) kapsamında **Kastamonu Üniversitesi** (bundan böyle **“ÜNİVERSİTE”** olarak ifade edilecektir) olarak, Veri Sorumlusu sıfatıyla, KVK Kanunu kapsamında yer verilen diğer işleme şartlarına uygun olan (örneğin kanunlarda öngörülmesi veya sözleşmenin ifası için gerekli olması) haller haricinde, aşağıda belirtilmiş bulunan kişisel verilerinizin işlenmesi ve/veya aktarılması kapsamında aşağıdaki hususlara ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz:

**AÇIK RIZA BEYANI**

|  |
| --- |
| Üniversite tarafından “**KVK Mevzuatı Uyarınca HES Kodu İlgili Kişi Metni**” ile bilgilendirildim. İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum.   * COVID-19 bağlamında risklerin kontrol edilmesi ve takibinin yapılması amacıyla sağlık verilerimin işlenmesine;   Açık rıza veriyorum. Açık rıza vermiyorum. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlgili Kişi** | **:** | |  |
| Adı Soyadı | **:** |  | |
| Tarih | **:** |  | |
| İmza | **:** |  | |